Early Voting List of Provisional Voters (1-04) Prescribed by Secretary of State Sections 63.011, 81.002 Texas Election Code

11-5-13	Date of Election (Fecha de la Elección)	Special & Federal	Type of Election (Tipo de Elección)
Callen County	Authority Conducting Election (Autoridad Administrando la Elección)	Frenkfard awary	Precinct. No. Parter (Núm. de Precinto)

Early Voting List of Provisional Voters

To be Completed by the Election Judge		To be Completed by the Ballot Board Indoe	he Ballot Ro	ard Indoe
Name of Provisional Voter	Precinct Number	Accepted for Counting	Rejected for Counting	r Counting
1. Beverly Freda Mindle	74		*	4
1 M. Greenberg	5111	,		,
4.				
5. FREENHERG				
6.				
7. NOT FOUND				
8.				
9. /N BAL		,		
10.				
11.				
12. NUK 6/107/13				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
Number of Provisional Ballots in Ballot Box:				
(as shown on list)				
				* .
	,			

Signature of Custodian receiving ballots from Presiding Judge:

Signature of Precinct Presiding Judge:

I certify that the numbers represented above are true and correct as evidenced by my signature.

-----PROVISIONAL-----

KENWER FRANKFORD

		MINDLE, BE 6609 SAWN DALLAS, TX DOB: BS: 5-N~P	VERLY FR ILL RD 75252	EDA PC: 074.02	,		
AW7-15- 53, 9/13 Prescribed by Secretary of State Sec. 63.011, Election Code	Type of Election / Tipo de Elección	Precinct No. where voted Núm. de Precinto-lugar de votación	Precinct No. where re Núm. de Precinto-inse	gistered (if known) crito para votar (si se sabe)	Date of Election / Fecha de la Elección	Authority Conducting Election / Autoridad Administrando la Elección	
Affidavit o	of Provisional	Voter (Declaración	Jurada de	Votante Provis	sional)	1098853	
TO BE COMPLETED BY VOTER: I am a registered voter of this political subdivision and in the precinct in which I'm attempting to vote and have not already voted in this election (either in person or by mail). I am a resident of this political subdivision, have not been finally convicted of a felony or if a felon, I have completed all of my punishment including any term of incarceration, parole, supervision, period of probation, or I have been pardoned. I have not been determined by a final judgment of a court exercising probate jurisdiction to be totally mentally incapacitated or partially mentally incapacitated without the right to vote. I understand that giving false information under oath is a misdemeanor, and I understand that it is a felony of the 2nd degree to vote in an election for which I know I am not eligible. PARA QUE EL VOTANTE LO LLENE: Estoy inscrito como votante en esta subdivisión política, no he sido definitivamente declarado culpable de un delito grave o si soy el autor de un delito grave, he cumplido toda mi condena inclusive el periodo de encarcelamiento, la libertad supervisada, la libertad vigilada, o he sido indultado. No me han determinado por un juicio final de una corte de la legalización de un testamento, ser totalmente incapacitado mentalmente o parcialmente incapacitado sin el derecho de votar. Entiendo que dar información falsa bajo juramento es un delito menor y también entiendo que es un delito grave de 2º grado votar en una elección sabiendo que no cumplo con los requisitos necesarios.							
Last Name /Apellido usu	al F	irst Name / Su nombre de pila		Middle Name (if any) / Si	egundo nombre (si tiene)	Former Name / Nombre anterior	
Residence Address: Street Address and Apartment Number, City, State, and/ZIP. If none, describe where you live (Do not include PO Box, Rural Rt. Or Business Address) Domicilio: calle y número de apartamento, Ciudad, Estado, y Código Postal: A falta de estos datos, describa la localidad de su residencia. (No incluya el apartado de correos, camino rural, ni dirección comercial.) Gender: (Optional) / Sexo (Optativo) Male (Mujer)							
Mailing Address: City, State, and ZIP. If mail cannot be delivered to your residence address. / Dirección postal: Ciudad, Estado y Código Postal (si es imposible entregarle correspondencia a su domicillo). De les figures. Techa de nacimiento: mes, día, año							
TX Driver's License No. or Personal I.D. No. (Issued by Dept of Public Safety) Número de su licencia de conducir de Texas o de su Cédula de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Publica de Texas). Social Security No. (Issued de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Publica de Texas). Social Security No. (Issued de Identidad expedida por el Departamento de Seguridad Publica de Texas). Social Security No. (Issued de Identidad expedida license or I.D. number) / Número de Seguro Social. (Si no tiene licencia, de conducir ni identificación personal, se requiere los últimos 4 números de su identification number or social Security Number. YXXX-XX-							
Check appropriate box: ARE YOU A UNITED STATES CITIZEN? Marque el cuadro apropiado: Soy ciudadano/a de los Estados Unidos CGN013017 Yes No No Si No Signature of Voter / Firma del votante X							

ORT00001353